MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

SERIAL NO S9337

FILING DATE

	AS FILED		AFTER		AFTER 2nd AMENDMENT		LAIN	is						
			1st AME	NDMENT					•		•		•	
ľ	7	DEF.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	ואס.	T 25
2 ·			<u> </u>					51					100.	DE
3		21				· ·		52			 -	 	-	├
4					<u> </u>			53 .				 	 	├
5								δ4		 -	 	-		├
6				· .				55			 		<u> </u>	-
7								56				 	 	├-
8		-4						57			 	 	<u> </u>	<u> </u>
								58			 	 	 	
9		-						59		<u> </u>			· ·	<u> </u>
10												<u> </u>		<u> </u>
11								60		<u> </u>			<u> </u>	
12		4						61	ļ					
13		7						62						
14								63			<u> </u>		:	
15		1					·	64.						
16								<u> 65</u>						1
17			-			<u> </u>		68						
18								67						
19								68		•				
20			:					69						
21			<u> </u>		-			70				1	 	├─
22								71						├
23								72				· · · ·	 	-
24								.73			·			
25		·						74						
26					. 			75						-
27					<u> </u>			76		•		· ·		-
28								77		•				-
29					<u> </u>	· .		78						
30								79			 			
31.								80 ·						
32					·	<u> </u>		81	·					<u> </u>
33						·		82						-
34								· 83 ·						_
35					·	 		84				,		
36			-					85						-
37					<u> </u>	<u> </u>		88					• .	
38								87					<u> </u>	-
39								88					<u> </u>	
40								89						
41						-		90			 			-
42								91						·-
43								92	•				1	
44								93			·			<u> -</u>
45	ji.							94						
46	- 10-			·				95			-	 	- '	<u> </u>
47								96				·		
T ()	1										ì		,	1

1